



Stadtkasse Reutlingen
Forderungsmanagement
Federnseestraße 17
72764 Reutlingen

Erstattung Guthaben

Buchungszeichen (zwingend erforderlich)

Bitte erstatten Sie das Guthaben auf folgendes Konto:

Zahlungsempfänger (Kontoinhaber)

Name	Vorname		
Firma			
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
IBAN		BIC	
Betrag in Euro			

Bemerkungen

--

Ort, Datum

Unterschrift/-en